**CADASTRO PARA DOAÇÃO DE CESTA BÁSICA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **1) NOME DO EMPREENDIMENTO:** |
| ENDEREÇO DE FUNCIONAMENTO DO EMPREENDIMENTO: |
| NOME DO MEMBRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CPF DO MEMBRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA DE NASCIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TELEFONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELULAR/WHATSAPP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ENDEREÇO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_ |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO: |
| TELEFONE PARA CONTATO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO: |
|  |
| LISTAR DE 01 A 03 PRODUTOS / MATÉRIA-PRIMA PRINCIPAL: |
| QUANTIDADE DE MEMBROS DA SUA FAMÍLIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RENDA INDIVIDUAL DO MEMBRO DO EMPREENDIMENTO: |
| RENDA FAMILIAR: |
| PARTICIPOU DE ALGUMA AÇÃO DA ADERES EM 2019? QUAL? |

Nome / Assinatura do responsável pelas informações

**CADASTRO DA FAMÍLIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **DATA NASCIMENTO** | **CPF/RG** | **TELEFONE** | **DEPENDENTES** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |